Machine Translated by Google

PGA endelig tekst pr. 1. september 2023

Politisk erklæring fra FN's Generalforsamling på højt plan om pandemi Forebyggelse, beredskab og respons

Vi, stats- og regeringschefer og repræsentanter for stater og regeringer, forsamledes kl De Forenede Nationer den 20. september 2023, med et dedikeret fokus på pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, bekræfter, at pandemier kræver rettidig, presserende og fortsat lederskab, global solidaritet, øget internationalt samarbejde og multilateralt engagement blandt medlemsstaterne og med relevante FN-enheder og andre relevante internationale og regionale organisationer til at implementere sammenhængende og robuste nationale, regionale og globale tiltag, drevet af videnskab og behovet for at prioritere lighed og respekten for menneskerettighederne for at styrke pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, og fuldt ud adressere de direkte og indirekte konsekvenser af fremtidige pandemier, og i den forbindelse:

1. Bekræfte ethvert menneskes ret, uden forskel af nogen art, til at nyde den højest opnåelige standard for fysisk og mental sundhed;

2. Anerkend, at sundhed er en forudsætning for og et resultat og en indikator for alle tre dimensioner – økonomisk, social og miljømæssig – af bæredygtig udvikling og implementering af 2030-dagsordenen for bæredygtig udvikling, og at der, på trods af gjort fremskridt, stadig er udfordringer inden for global sundhed, herunder store uligheder og sårbarheder inden for og mellem lande, regioner og befolkninger, og kræver vedvarende og presserende opmærksomhed;

3. Anerkend også behovet for at tackle sundhedsuligheder og -uligheder inden for og mellem lande gennem politisk engagement, politikker og internationalt samarbejde og global solidaritet, herunder dem, der adresserer sociale, økonomiske, miljømæssige og andre sundhedsdeterminanter og sikrer, at ingen bliver efterladt , med en bestræbelse på først at nå længst bagud, baseret på den menneskelige persons værdighed;

4. Bekræft vores forpligtelse til Addis Abebas handlingsdagsorden for den tredje internationale konference om udviklingsfinansiering, hvorigennem vi støttede forskning og udvikling af vacciner og medicin samt forebyggende foranstaltninger og behandlinger af overførbare og ikke-smitsomme sygdomme, især dem, der uforholdsmæssigt påvirke udviklingslandene;

5. Anerkend, at sygdommen, dødsfaldet, socioøkonomiske forstyrrelser og ødelæggelser forårsaget af COVID 19-pandemien, herunder sundhedssystemerne, har bragt et presserende behov for at styrke det internationale samarbejde for at forebygge, forberede sig på og reagere på pandemier og andre sundhedsnødsituationer under hensyntagen til erfaringer fra COVID-19-pandemien og andre sundhedsnødsituationer;

6. Anerkend COVID-19-pandemien som en af de største globale udfordringer i historien FN, og noterer med dyb bekymring det tab af menneskeliv, det forårsagede, dets forværring af fattigdom i alle dens former og dimensioner, herunder ekstrem fattigdom, dens negative indvirkning på lighed, menneskelig og økonomisk udvikling på tværs af alle samfundssfærer, såvel som på globale humanitære behov, ligestilling mellem kønnene og styrkelse af alle kvinder og piger, nydelse af menneskerettigheder, levebrød, fødevaresikkerhed og ernæring, uddannelse, dets forstyrrelse af økonomier, forsyningskæder, handel, samfund og miljø, inden for og mellem lande, som vender hårdt vundne udviklingsgevinster

Machine Translated by Google

og hæmmer fremskridt hen imod at nå 2030-dagsordenen for bæredygtig udvikling og alle dens mål og mål;

7. Udtrykke bekymring over den fortsatte fremkomst og genopkomst af epidemiske sygdomme, og anerkend, at pandemier har en uforholdsmæssig stor indvirkning på udviklingslande såvel som mennesker, der lever med komorbiditeter, underliggende kroniske tilstande, overførbare og ikke-smitsomme sygdomme, ældre personer, mennesker, der lever i fattigdom, mennesker, der bor i landdistrikter, kvinder og piger, børn, oprindelige folk, mennesker af afrikansk afstamning, migranter, flygtninge, internt fordrevne og personer med handicap, såvel som dem, der er sårbare eller i sårbare situationer, med konsekvenser for sundheds- og udviklingsgevinster;

8. Udtryk også dyb bekymring over, at virkningen af COVID-19-pandemien yderligere har forværret de markante uligheder inden for og mellem lande og regioner med hensyn til adgang til vacciner, hvor 27 % af befolkningen er fuldt vaccineret i lavindkomstøkonomier sammenlignet med 75 % i høj-indkomstøkonomier, fra den 30. april 2023, og anerkender i den forbindelse behovet for at løse flaskehalse i den universelle, effektive, effektive, retfærdige og rettidig adgang, distribution og administration af vacciner i og mellem lande med det formål at øge immuniseringen gennem effektiv vaccinationskampagner globalt;

9. Anerkend behovet for at opbygge og opretholde global solidaritet og tillid inden for og mellem lande, til prioritere lighed og maksimere den politiske vilje til at bygge videre på erfaringerne og bedste praksis fra COVID-19-pandemien, herunder ved at omdanne, hvor det er relevant, midlertidigt opskaleret kapacitet til permanent kapacitet på en bæredygtig måde og for at sikre bedre global pandemiforebyggelse, beredskab og respons;

10. Anerkend, at diversificeret, bæredygtig, styrket lokal og regional innovation og produktionskapacitet af vacciner, terapeutiske midler, diagnostik og andre sundhedsprodukter er en afgørende udvikling for at sikre større bæredygtighed af forsyningskæder, retfærdig og rettidig adgang til og distribution af sundhedsteknologier , især under pandemier og andre sundhedsnødsituationer;

11. anerkender behovet for at støtte udviklingslandene med at opbygge ekspertise i at udvikle lokal, national og regional forskning, innovation, fremstilling, produktion og reguleringskapacitet ved at bygge på erfaringer fra teknologioverførselshubs og mekanismer til deling af intellektuel ejendom, samtidig med at den øgede brug yderligere muliggøres af sundhedsteknologier og den digitale transformation af sundhedssystemer og anerkender vigtigheden af den eksisterende internationale indsats i denne henseende;

12. Anerkend også den kritiske rolle af internationalt samarbejde og samarbejde inden for forskning og udvikling og innovation, især i kliniske vaccineforsøg, der er drevet af sundhedsbehov, gennemsigtige, veldesignede og velimplementerede, baseret på etableret etisk vejledning, samt i udviklingen af hurtige diagnostiske tests, andre teknologier og assays;

Machine Translated by Google

13. Anerkend yderligere den vigtige rolle, som den private sektor spiller i forskning og udvikling af innovative lægemidler, tilskynd til, hvor det er relevant, brugen af alternative finansieringsmekanismer for forskning og udvikling som en drivkraft for innovation for nye lægemidler og nye anvendelser af lægemidler og fortsæt at støtte frivillige initiativer og incitamentsmekanismer, der adskiller omkostningerne ved investering i forskning og udvikling fra prisen og salgsvolumen, lette retfærdig og overkommelig adgang til nye værktøjer og andre resultater, der kan opnås gennem forskning og udvikling;

14. Anerkende yderligere potentialet i digitale sundhedsteknologier med hensyn til at styrke sikker kommunikation i sundhedsnødsituationer, implementere og støtte folkesundhedsforanstaltninger og styrke den nationale indsats over for pandemier, epidemier og andre sundhedsnødsituationer, for at beskytte og fremme sundheden for enkeltpersoner og lokalsamfund, mens sikring af persondatabeskyttelse, herunder ved at tage hensyn til Verdenssundhedsorganisationens globale strategi for digital sundhed 2020-2025, for at overvinde afstandsbarrierer i leveringen af sundhedstjenester, og i den forbindelse vigtigheden af telesundhed i forbindelse med pandemier, herunder digitaliserede sundhedsdokumenter, samtidig med at enhvers ret til at nyde godt af videnskabelige fremskridt og deres anvendelser bekræftes;

15. Anerkende den betydningsfulde rolle, som sundhedsarbejdere, lokale sundhedsarbejdere og vigtige arbejdstagere i andre sektorer spiller i at reagere på pandemier, og deres engagement og ofre og tilskynde nationale, regionale og internationale bestræbelser på at mindes denne rolle, og behovet for at tage de nødvendige skridt landeniveau for at beskytte dem mod alle former for overlast, vold, angreb, chikane og diskriminerende praksis, og for at fremme deres anstændige og sikre arbejdsmiljø og forhold til enhver tid, samt sikre sundheds- og omsorgsarbejderes fysiske og mentale sundhed og velvære;

16. Erkend yderligere, at mens kvinder repræsenterer 70 procent af arbejdsstyrken og omkring 90 procent af sundhedspersonale i frontlinjen, har de kun 25 procent af lederrollerne og står over for en lønforskel på 24 procentpoint sammenlignet med mænd på tværs af sundheds- og plejesektoren og andre frontlinje- og essentielle arbejdstagere, herunder humanitært personale, rundt om i verden med henblik på at imødegå pandemier og andre sundhedsnødsituationer gennem foranstaltninger til beskyttelse af fysisk og mental sundhed og velvære og sikkerhed for mennesker, og understreger vigtigheden af at sørge for sundhed og andre væsentlige arbejdstagere med den nødvendige uddannelse, støtte og beskyttelse;

17. Anerkende yderligere vigtigheden af at uddanne, udvikle og rekruttere en kvalificeret sundhedsarbejdsstyrke samt deres fastholdelse for at forhindre hjerneflugt fra udviklingslande, herunder sundhedspersonale, læger, sygeplejersker, jordemødre, sundhedsarbejdere i lokalsamfundet og sundhedspersonale i frontlinjen , som grundlæggende for stærke og modstandsdygtige sundhedssystemer og samfund for at forebygge, forberede og reagere på pandemier og andre sundhedsnødsituationer og forbedre arbejdsforholdene og styringen af sundhedspersonalet for at sikre sikkerheden for sundhedsarbejdere, især kvindelige sundhedsarbejdere, som står over for skader som f.eks. som stigende vold og chikane på arbejdspladsen, stress, psykiske problemer, udbrændthed og mangel på tilstrækkelig infektionskontrol og -beskyttelse;

18. Anerkend rollen som regeringer, internationale organisationer, civilsamfundet, ikke-statslige organisationer, samfundsorganisationer, religiøse ledere og trosbaserede organisationer, den akademiske verden,

Machine Translated by Google

filantropiske fonde, den private sektor og pandemiberedskab, forebyggelses- og reaktionsnetværk i at opbygge tillid, øge offentlighedens bevidsthed og adressere sundhedsrelateret misinformation, desinformation og hadefulde ytringer, herunder gennem primær sundhedspleje;

19. Anerkende yderligere behovet for at styrke pandemiforebyggelsen ved at dele erfaringer og bedste praksis på tværs af sektorer og for at højne beredskabsniveauet, herunder systemer for tidlig varsling, for at få den tidligste og mest passende reaktion på pandemier og andre sundhedsnødsituationer, som kan opstå, og som også anerkender værdien af en integreret One Health-tilgang, der fremmer samarbejdet mellem menneskers sundhed, dyresundhed og plantesundhed samt miljø- og andre relevante sektorer;

20. anerkender behovet for, at alle lande, især for udviklingslande, opbygger videnskabelig og klinisk medicinsk forskningskapacitet, herunder gennem partnerskaber med andre lande, internationale organisationer og andre relevante enheder;

21. Anerkende konsekvensen af de negative virkninger af klimaændringer, naturkatastrofer, ekstreme vejrbegivenheder samt andre miljødeterminanter for sundheden, såsom ren luft, sikkert drikkevand, sanitet, sikker, tilstrækkelig og nærende mad og sikkert husly, for sundhed og understreger i denne forbindelse behovet for at fremme sundhed i indsatsen for tilpasning til klimaændringer, og understreger, at modstandsdygtige og menneskecentrerede sundhedssystemer er nødvendige for at beskytte sundheden for alle mennesker, især dem, der er sårbare eller i sårbare situationer, især dem, der lever. i små ø-udviklingsstater;

22. understreger behovet for, at medlemsstaterne yderligere styrker de nationale sundhedssystemer for at forebygge ikke-overførbare og overførbare sygdomme og adressere deres indvirkning på mental sundhed og velvære gennem levering af mental sundhed og psykosociale støttetjenester for at opnå universel sundhedsdækning, herunder i deres reaktion på og genopretning efter COVID-19-pandemien og for at sikre passende reaktion på fremtidige sundhedsnødsituationer;

23. noterer sig med bekymring, at den hidtil usete globale lukning af uddannelsesinstitutioner under COVID-19-pandemien i alvorlig grad har påvirket børns og unges læring, udvikling og velfærd verden over, og vigtigheden af at sikre adgang til uddannelse under pandemier og andre sundhedsnødsituationer;

24. Giv udtryk for bekymring over, at sundhedsrelateret misinformation og desinformation negativt påvirkede rutinevaccinationstjenester globalt, og især påvirkede børn under 5 år, og understrege i denne forbindelse, at rutinevaccination er en af de mest effektive og omkostningseffektive folkesundhedsinterventioner med de største nå og demonstrerede sundhedsresultater, som spiller en afgørende rolle i forebyggelsen af pandemier og andre sundhedsnødsituationer;

25. Anerkende endvidere, at infektionsforebyggelse og -kontrol, herunder hygiejne, og adgang til rent drikkevand og passende sanitære tjenester, især i sundhedsfaciliteter, er afgørende for at forhindre fremkomsten og spredningen af infektionssygdomme, som kan have en negativ indvirkning på nydelsen af alle menneskerettigheder, og fremhæve i denne forbindelse vigtigheden af presserende universelle o

Machine Translated by Google

retfærdig adgang til sikkert vand, sanitet og hygiejne og andre infektionsforebyggelses- og kontrolforanstaltninger og behandling af antimikrobiel resistens, herunder gennem øgede investeringer, som et afgørende aspekt af pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion samt sundhedssystemernes funktion generelt

26. Anerkend, at dette møde på højt plan tjener til yderligere at styrke det politiske momentum og engagementet i pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, tilpasset og informeret af arbejdet i det mellemstatslige forhandlingsorgan, som er ved at udarbejde og forhandle en konvention, aftale eller aftale fra Verdenssundhedsorganisationen. andet internationalt instrument om pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, og det fra arbejdsgruppen om ændringer af de internationale sundhedsbestemmelser (2005);

27. Anerkende yderligere den grundlæggende rolle, som en retfærdig, menneskecentreret og lokalsamfundsbaseret primær sundhedspleje spiller i forebyggelse, forberedelse til og reaktion på pandemier med det mål at opnå universel sundhedsdækning og andre bæredygtige udviklingsmål og -mål, som forudset i Alma-Ata-erklæringen og Astana-erklæringen, og anerkender endvidere, at primær sundhedspleje, herunder rutinemæssige immuniseringsprogrammer, bringer folk i første kontakt med sundhedssystemet og er den mest inkluderende, effektive, retfærdige og effektive tilgang til at forbedre folks sundhed, som samt social trivsel og tillid, idet man bemærker, at primær sundhedspleje og lokalsamfundsbaseret
sundhedsydelser bør være af høj kvalitet, sikre, omfattende, integrerede, tilgængelige, tilgængelige og overkommelige for alle og overalt, inklusive dem, der bor i fjerntliggende geografiske områder eller i områder, der er vanskeligt tilgængelige, med henvisning til Verdenssundhedsorganisationens arbejde med den operationelle ramme. til primær sundhedspleje;

28. Anerkend, at der skal gøres mere med hensyn til omfanget og koordineringen af de nuværende finansieringsmekanismer, også ved at identificere finansieringskilder for hurtigt at øge mere effektive og retfærdige reaktioner, herunder ved at støtte storstilede operationer til pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion og sikre retfærdig og rettidig adgang til pandemirelaterede produkter under pandemier og andre sundhedsnødsituationer og anerkende, at der er behov for betinget risikofinansiering;

29. glæder sig over lanceringen af pandemifonden i november 2022 for at finansiere kritiske investeringer for at styrke national, regional og global pandemiforebyggelse, beredskab og reaktionskapacitet med fokus på lav- og mellemindkomstlande, og minde om, at finansiering af effektiv national, regional og det globale sundhedsberedskab vil kræve ca. 30 milliarder USD om året, inklusive et anslået hul på 10 milliarder USD1 i ny ekstern finansiering om året uden for de nuværende officielle udviklingsbistandsniveauer;

[1] Verdensbanken og Verdenssundhedsorganisationen Analyse af pandemisk beredskab og reaktionsarkitektur, finansieringsbehov, huller og mekanismer p2 G20-Gaps-in-PPR-Financing-Mechanisms-WHO-and-WB-pdf.pdf (worldbank.org)

Machine Translated by Google

Vi forpligter os derfor til at opskalere vores indsats for at styrke pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion og yderligere implementere følgende handlinger og udtrykke vores stærke vilje til:

30. Styrke regionalt og internationalt samarbejde, multilateralisme, global solidaritet, koordinering og styring på højeste politiske niveau og på tværs af alle relevante sektorer med vilje til at overvinde uligheder og sikre bæredygtige, overkommelige, retfærdige, retfærdige, effektive, effektive og rettidig adgang til medicinske modforanstaltninger, herunder vacciner, diagnostik, terapeutiske midler og andre sundhedsprodukter for at sikre opmærksomhed på højt niveau gennem en multisektoriel tilgang til at forebygge, forberede sig på og reagere på pandemier og andre sundhedsnødsituationer, især i udviklingslande;

31. opfordrer indtrængende til bæredygtig, overkommelig, retfærdig, retfærdig, effektiv, effektiv og rettidig adgang til medicinske modforanstaltninger, herunder vacciner, terapi, diagnostik og andre sundhedsprodukter, og opfordrer Verdenssundhedsorganisationen til at koordinere dette med relevante partnere for at sikre sammenhæng med igangværende drøftelser af det mellemstatslige forhandlingsorgan og arbejdsgruppen om ændringer af de internationale sundhedsbestemmelser (2005) i Genève;

32. Opfordrer til mekanismer for lighed, social retfærdighed og social beskyttelse for at sikre universel og lige adgang til rettidig og kvalitetssundheds- og socialydelser uden økonomiske vanskeligheder for alle mennesker, især for dem, der er sårbare eller i sårbare situationer, samt eliminering af de grundlæggende årsager til diskrimination og stigmatisering i sundhedsmiljøer, herunder under pandemier og andre sundhedsnødsituationer;

33. opfordrer det internationale samfund til at mobilisere de nødvendige midler til at støtte Afrikas bestræbelser på at forebygge, forberede sig på og reagere på udbrud og epidemier, der tegner sig for over 100 store folkesundhedsbegivenheder årligt;

34. Håndtere de særlige behov og sårbarheder hos blandt andet kvinder, børn, unge, personer med handicap, mennesker, der lever med hiv/aids, tuberkulose, malaria og oversete tropiske sygdomme og andre smitsomme sygdomme, ikke-smitsomme sygdomme, ældre personer, migranter, flygtninge, internt fordrevne personer, mennesker af afrikansk afstamning, oprindelige folk og dem, der er sårbare eller i sårbare situationer, som kan omfatte bistand, sundhedspleje, mental sundhed og psykosocial støtte, uden nogen form for forskelsbehandling og med informeret samtykke, i overensstemmelse med med relevante internationale forpligtelser, alt efter hvad der er relevant, og i overensstemmelse med nationale sammenhænge og prioriteter;

35. Fremme forsyning og distribution af bæredygtige, retfærdige, retfærdige, effektive, effektive, sikre, overkommelige lægemidler af høj kvalitet, herunder generiske lægemidler, vacciner, diagnostik og andre sundhedsteknologier og innovation, for at sikre rettidig adgang og levering af sundhedstjenester af høj kvalitet til en overkommelig pris;

36. Fremme øget adgang til overkommelige, sikre, effektive og kvalitetslægemidler, herunder generiske lægemidler, vacciner, diagnostik og sundhedsteknologier, bekræftelse af Verdenshandelsorganisationens aftale om handelsrelaterede aspekter af intellektuelle ejendomsrettigheder (TRIPS-aftalen) som ændret, og også

Machine Translated by Google

bekræfter Verdenshandelsorganisationens Doha-erklæring fra 2001 om TRIPS-aftalen og Folkesundhed, som anerkender, at intellektuelle ejendomsrettigheder bør fortolkes og implementeres på en måde, der understøtter medlemsstaternes ret til at beskytte folkesundheden og især til at fremme adgangen til medicin for alle, og bemærker behovet for passende incitamenter i udvikling af nye sundhedsprodukter;

37. Bekræft retten til i videst muligt omfang at bruge bestemmelserne i Verdenshandelsorganisationens aftale om handelsrelaterede aspekter af intellektuelle ejendomsrettigheder (TRIPS-aftalen), som giver fleksibilitet til beskyttelse af folkesundheden og fremmer adgang til medicin for alle, især for udviklingslande, og Verdenshandelsorganisationens Doha-erklæring om TRIPS-aftalen og folkesundhed, som anerkender, at beskyttelse af intellektuel ejendomsret er vigtig for udviklingen af nye lægemidler, og som også anerkender bekymringerne om dens indvirkning på priserne, mens der noterer sig drøftelserne i Verdenshandelsorganisationen og andre relevante internationale organisationer, herunder om innovative muligheder for at øge den globale indsats for produktion og rettidig og retfærdig fordeling af COVID-19-vacciner, terapeutiske midler, diagnostik og andre sundhedsteknologier, herunder gennem lokal produktion;

38. Udforske, tilskynde til og fremme en række innovative incitamenter til sundhedsforskning og -udvikling, herunder et stærkere og gennemsigtigt partnerskab mellem den offentlige og den private sektor samt den akademiske verden, idet man anerkender den vigtige rolle, som den private sektor spiller i forskning og udvikling af innovative lægemidler, vacciner og diagnostik, samtidig med at man anerkender behovet for at øge folkesundhedsdrevet forskning og udvikling, som er behovsdrevet og evidensbaseret, styret af kerneprincipperne om gennemsigtighed, sikkerhed, overkommelighed, effektivitet, effektivitet, retfærdighed og betragtes som et fælles ansvar samt passende incitamenter i udviklingen af nye sundhedsprodukter og -teknologier;

39. Fremme overførsel af teknologi på gensidigt aftalte vilkår og knowhow og tilskynde til forskning, innovation og forpligtelser til frivillig licensering, hvor det er muligt, i aftaler, hvor offentlige midler er blevet investeret i forskning og udvikling til pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, for at styrke lokal og regional kapacitet til fremstilling, regulering og indkøb af nødvendige værktøjer til retfærdig og effektiv adgang til vacciner, terapeutiske midler, diagnostik og væsentlige forsyninger samt til kliniske forsøg og for at øge det globale udbud gennem at lette overførsel af teknologi inden for rammerne af relevante multilaterale aftaler;

40. forpligte sig til at fjerne handelsbarrierer, styrke forsyningskæderne, lette bevægelsen af medicinske og offentlige sundhedsvarer og diversificere produktionskapaciteten på tværs af regioner, især under pandemier og andre sundhedsmæssige nødsituationer blandt og inden for lande;

41. Styrke lokal, national og regional innovations- og produktionskapacitet i udviklingslande, især lav- og mellemindkomstlande gennem bl.a. finansiel og teknisk støtte, teknologioverførsel på gensidigt aftalte vilkår i samarbejde med, støtte til og udvikling af bl.a. frivillige patentpuljer og andre frivillige initiativer, såsom Lægemiddelpatentpuljen, og

Machine Translated by Google

ved at udnytte innovation, såsom investering af Unitaid, for at gøre kvalitetsprodukter tilgængelige og overkommelige i udviklingslande, fremme generisk konkurrence i overensstemmelse med Verdenssundhedsorganisationens køreplan for adgang til medicin, vacciner og andre sundhedsprodukter, 2019-2023;

42. Gøre en kollektiv indsats for at styrke udviklingslandenes kapacitet til øget innovation omkring lokal og regional fremstilling og produktion af medicinske modforanstaltninger, herunder vacciner, terapi, diagnostik og andre sundhedsprodukter for at sikre bæredygtighed samt for at lukke hullerne i den globale distribution af vacciner og lægemidler;

43. Fremme retfærdig, retfærdig og rettidig deling af fordele fra brugen af patogener, sekvenser eller andre materialer med pandemisk potentiale gennem et multilateralt system, der tager hensyn til relevante nationale og internationale love, regler, forpligtelser og rammer i overensstemmelse med det arbejde, der udføres på andre relevante områder og af andre FN og multilaterale organisationer eller agenturer, især de igangværende drøftelser i det internationale forhandlingsorgan og arbejdsgruppen om ændringer til de internationale sundhedsregulativer (2005) i Genève;

44. Tilskynde det mellemstatslige forhandlingsorgan til at afslutte forhandlinger om en WHO-konvention, -aftale eller et andet internationalt instrument om pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion med prioritering af behovet for retfærdighed med henblik på vedtagelse i henhold til artikel 19 eller andre bestemmelser i WHO Konstitution som måtte anses for passende af INB med hensyn til tidsrammerne fastsat i WHA-beslutning SSA2(5) OP(5);

45. Opfordre arbejdsgruppen om ændringer af de internationale sundhedsregulativer (2005) til at fortsætte sit arbejde med at overveje foreslåede målrettede ændringer til de internationale sundhedsregulativer (2005) med hensyn til tidsrammerne i WHA75(9) OP2(en);

46. Give større adgang til væsentlige sundhedstjenester, produkter og vacciner, samtidig med at man fremmer bevidstheden om risiciene ved understandard og forfalskede medicinske produkter og sikrer kvaliteten og sikkerheden af sundhedspersonalets tjenester, produkter og praksis samt økonomisk risikobeskyttelse;

47. Støtte bestræbelserne på at adressere den fysiske og mentale sundhed, trivsel og sikkerhed for sundhedsarbejdere, lokale sundhedsarbejdere, frontlinjearbejdere og andre vigtige arbejdstagere, især for kvinder, som håndterer store arbejdsbyrder, står over for patientstigninger og lange arbejdstider i løbet af pandemier og andre sundhedsmæssige nødsituationer, mens der tages hensyn til deres ulønnede pleje og husligt arbejde;

48. Støtte leveringen af passende aflønning, ressourcer og uddannelse til sundhedspersonale, især de kadrer, der typisk er underrepræsenteret i sundhedspersonalet, og sikre, at de har sikre og anstændige arbejdsforhold med tilstrækkelig beskyttelse, herunder prioriteret og rettidig adgang til vacciner og personligt beskyttelsesudstyr, kønsrelevante arbejdspladspolitikker, håndtering af underbetaling og kønsbestemte lønforskelle, sikring af lige løn for arbejde af samme værdi og beskyttelse af sundhedsarbejdere, især kvinder, mod vold og chikane, herunder seksuel chikane, udnyttelse og misbrug;

Machine Translated by Google

49. Sikre yderligere sikker, rettidig og uhindret adgang for humanitært personale og medicinsk personale, der reagerer på pandemier og andre sundhedsnødsituationer, samt deres transportmidler, forsyninger og udstyr, og for at støtte, lette og muliggøre transport og logistiske forsyningslinjer for at give sådant personale mulighed for effektivt og sikkert at udføre deres opgave med at hjælpe berørte befolkninger, og i denne forbindelse også bekræfte behovet for at træffe de nødvendige foranstaltninger for at respektere og beskytte sådant personale, hospitaler og andre medicinske faciliteter i overensstemmelse med international humanitær lov;

50. I overensstemmelse med international humanitær lov skal i væbnede konfliktsituationer respekteres og beskyttes medicinsk personale og humanitært personale, der udelukkende er engageret i medicinske opgaver, deres transportmidler og udstyr samt hospitaler og andre medicinske faciliteter, som ikke må angribes ulovligt. , og sikre, at de sårede og syge i videst muligt omfang og med mindst mulig forsinkelse modtager den nødvendige lægehjælp og opmærksomhed;

51. forpligte sig til at styrke kvinders fulde, effektive og meningsfulde deltagelse i ledelses- og beslutningsprocesser i pandemier og andre sundhedsnødsituationer på alle niveauer og til at integrere et kønsperspektiv i alle politikker og programmer, herunder i budgetmæssige reaktioner;

52. Sikre inden 2030 universel adgang til seksuel og reproduktiv sundhedspleje, herunder til familieplanlægning, information og uddannelse, og integration af reproduktiv sundhed i nationale strategier og programmer, hvilket er grundlæggende for opnåelsen af universel sundhedsdækning, samtidig med at det bekræftes tilsagn om at sikre universel adgang til seksuel og reproduktiv sundhed og reproduktive rettigheder i overensstemmelse med handlingsplanen for den internationale konference om
Befolkning og udvikling og Beijing-handlingsplatformen og resultatdokumenterne fra deres gennemgangskonferencer;

53. Fremskynde indsatsen for at afhjælpe den globale mangel på sundhedsarbejdere, herunder afhjælpning af dens grundlæggende årsager, i overensstemmelse med den globale strategi for menneskelige ressourcer for sundhed: arbejdsstyrke 2030 ved at investere i uddannelse, træning, beskæftigelse, fastholdelse og styrkelse af den institutionelle kapacitet for sundhedspersonale ledelse, ledelse og planlægning og beskyttelse af alle sundhedsarbejdere, især kvinder, mod alle former for vold, angreb, chikane og diskriminerende praksis, samtidig med at man anerkender, at sundhedsarbejdernes sikkerhed og patientsikkerhed er forbundet;

54. Yderligere styrke samarbejdet om at rekruttere, uddanne, udvikle og fastholde en kvalificeret sundhedsarbejdsstyrke, som er et vigtigt element i stærke og modstandsdygtige sundhedssystemer, som en del af sundhedsberedskabsforebyggelse og -beredskabsstrategier, styret af mål 3.c i 2030-dagsordenen , og WHO's Global Code of Practice om rekruttering af internationalt sundhedspersonale og bemærker med bekymring, at højtuddannet og kvalificeret sundhedspersonale fra udviklingslande fortsætter med at emigrere i stigende hastighed til visse lande, hvilket svækker sundhedssystemerne i oprindelseslandene, mens under hensyntagen til sundhedspersonalets individuelle rettigheder til at arbejde i ethvert land i overensstemmelse med gældende love, og under hensyntagen til, at intet skal fortolkes som en begrænsning af sundhedspersonalets frihed til at migrere til lande, der ønsker at ansætte dem;

Machine Translated by Google

55. Udnyt potentialet i det multilaterale system og anmode de relevante enheder i FN's udviklingssystem inden for deres respektive mandater og gennem koordinerede aktioner, primært af Verdenssundhedsorganisationen, som den ledende og koordinerende myndighed for internationalt sundhedsarbejde i overensstemmelse med dens forfatning, såvel som de genoplivede beboerkoordinatorer og FN's landehold inden for deres respektive mandater, samt andre relevante globale aktører, herunder de internationale finansielle institutioner og udviklingsbanker, civilsamfundet, den private sektor og den akademiske verden, for at bistå og støtte lande, især udviklingslande i deres bestræbelser på at styrke og sikre pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion på nationalt plan, i overensstemmelse med deres respektive nationale sammenhænge, prioriteter og kompetencer;

56. Forpligte sig yderligere til bæredygtig finansiering, der giver tilstrækkelig og forudsigelig finansiering til Verdenssundhedsorganisationen, som gør den i stand til at have de nødvendige ressourcer til at udføre sine kernefunktioner som defineret i dens forfatning, idet man bemærker vigtigheden af transformation, øget gennemsigtighed, ansvarlighed og effektivitet gevinster i Verdenssundhedsorganisationen og understreger relevansen og vigtigheden af passende finansiering af Verdenssundhedsorganisationens nødsituationsfond for dens hurtige reaktion på sundhedsnødsituationer;

57. Sikre en multisektoriel tilgang til pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion i betragtning af pandemiers mangefacetterede årsager og konsekvenser, herunder deres potentielle indvirkning på social beskyttelse, uddannelse, landbrug, miljø, handel, rejser, turisme, udvikling og andre sektorer og overhovedet niveauer;

58. anerkender behovet for at styrke nationale og regionale ekspertisecentre gennem internationalt samarbejde og global solidaritet, såsom laboratorier for folkesundhed, støtte forsknings- og akademiske institutioner, nationale folkesundhedsinstitutter, bl.a. Centre for Disease Control and Prevention eller deres ækvivalenter og deres tværsektorielle partnere, i kollektiv opbygning af folkesundhedskapacitet og -kapacitet til forudsigelig og hurtig reaktion, støtte allerede etablerede multi-lande uddannelsescentre, såsom regionale WHO-uddannelsescentre;

59. Bekræft igen vigtigheden af nationalt ejerskab og regeringernes primære rolle og ansvar på alle niveauer for at fastlægge deres egne veje hen imod pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion i overensstemmelse med nationale sammenhænge og prioriteter, som er afgørende for at minimere folkesundhedsrisici og sårbarheder som samt at levere effektiv forebyggelse, overvågning, tidlig varsling og reaktion i sundhedsnødsituationer;

60. Styrke lovgivnings- og reguleringsrammer, fremme større politisk sammenhæng og sikre bæredygtig og tilstrækkelig finansiering til at implementere og evaluere politikker med stor indvirkning for at beskytte mennesker mod pandemier og andre sundhedsmæssige nødsituationer under hensyntagen til sociale, økonomiske og miljømæssige sundhedsdeterminanter ved at arbejde på tværs alle sektorer gennem en hel-af-regering og hele samfundet og sundhed-i-alle-politikker-tilgang og ved at engagere interessenter i en passende, koordineret, omfattende og integreret handling og reaktion;

Machine Translated by Google

61. Træffe foranstaltninger til at indlejre multisektoriel nødkoordinering i styrkede og bæredygtigt finansierede nationale sundhedssystemer, der er forbundet med flere sektorer og systemer, herunder katastroferisikostyringssystemer, og støtte implementeringen heraf af en velbeskyttet og beskyttet sundhedsberedskabsstyrke understøttet af opdelte data, integreret analyser, forskning og innovation, baseret på dynamiske vurderinger og overvågning af potentielle sundhedstrusler, sårbarheder og funktionelle kapaciteter, og har stærke forbindelser til regional og global støtte, koordinering og samarbejdsstrukturer og -mekanismer på tværs af alle faser af sundhedsberedskabscyklussen med forberedelse til, forebyggelse, opdagelse og reaktion på pandemier;

62. Anerkend behovet for, at regeringer på alle niveauer styrker systemer, videnskabs- og evidensbaseret og multisektoriel overvågning og ansvarlighed, alt efter hvad der er relevant, for at stimulere effektiv implementering og resultater for at hjælpe med at understøtte nuværende og fremtidige handlinger, der er nødvendige for pandemiforebyggelse, beredskab og svar;

63. Anerkende behovet for at styrke interessenternes engagement, herunder i pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion og sikre bæredygtighed, samtidig med at de omfatter dem, der er hårdest ramt af pandemier eller andre sundhedsnødsituationer, og integrere alle relevante interessenter, lokalsamfund, civilsamfundet og den akademiske verden, i det globale sundhedsforvaltningsprocesser gennem gennemsigtig informationsdeling og inkluderende processer;

64. Træffe foranstaltninger til at imødegå og imødegå de negative virkninger af sundhedsrelateret misinformation, desinformation, hadefulde ytringer og stigmatisering, især på sociale medieplatforme, på folks fysiske og mentale sundhed, herunder bekæmpelse af tøven med vacciner i forbindelse med pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion og fremme tillid til offentlige sundhedssystemer og myndigheder, herunder ved at øge folkesundhedsuddannelse, læsefærdigheder og bevidsthed, samtidig med at det erkendes, at et effektivt engagement fra interessenter kræver adgang til rettidig, nøjagtig og evidensbaseret information og bevidstgørelse, herunder gennem brug af digitale sundhedsværktøjer;

65. Prioritere pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion i nationale prioriteter, alt efter hvad der er relevant, informeret af videnskaben og med fuld respekt for menneskerettigheder og udviklingsbehov, sikre en helhed af regeringen og hele samfundet, for at opnå universel sundhedsdækning med primær sundhedspleje som dens hjørnesten, som er grundlæggende for at realisere 2030-dagsordenen for bæredygtig udvikling, at opbygge modstandsdygtige sundhedssystemer, der er i stand til at opretholde væsentlige offentlige sundhedsfunktioner, tjenester og adgang til disse, for at støtte og beskytte sundhedspersonalet og at etablere sociale og økonomisk støtte, der kan understøtte den udbredte anvendelse af folkesundhedsforanstaltninger;

66. Yderligere styrke indsatsen for at tackle ikke-smitsomme sygdomme som en del af pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, idet man anerkender, at mennesker, der lever med ikke-smitsomme sygdomme, sandsynligvis har en højere risiko for at udvikle alvorlig sygdom fra nye pandemiske patogener og sandsynligvis vil være mest påvirket af pandemien, herunder forstyrrelser i sundhedsvæsenet;

67. Styrke sundhedssystemernes modstandskraft ved at fremskynde bestræbelserne på at standse de globale epidemier af hiv/aids, tuberkulose og malaria i retning af pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion

Machine Translated by Google

herunder ved at udnytte bedste praksis og indhøstede erfaringer, forbedre sundhedsinformation og laboratoriesystemer og styrke indkøbs- og forsyningskædestyringssystemer som reaktion på COVID-19-pandemien og sikre systematisk inddragelse af hiv/aids, tuberkulose og malaria-reaktioner i pandemisk reaktion , udnyttelse af nationale hiv/aids-strategiske planer til at vejlede nøgleelementer i pandemisk beredskabsplanlægning og anerkende civilsamfundets og samfundets integrerede rolle i at styrke folkesundhedsforanstaltninger og implementere responsprogrammering;

68. Styrke pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, herunder i forbindelse med igangværende globale epidemier såsom hiv/aids, tuberkulose og malaria, ved at dele erfaringer og bedste praksis, og hæve beredskabsniveauet, herunder muliggøre diagnosticering af drivere til udbrud hos dyr med zoonotiske sygdomme potentiale, overvågning og tidlige varslingssystemer for at have den tidligste og mest passende reaktion på ethvert udbrud, der måtte opstå, i erkendelse af nødvendigheden af en One Health-tilgang, der fremmer samarbejdet mellem menneskers, dyrs og planters sundhed, samt andre relevante sektorer, herunder gennem styrket samarbejde og samarbejde mellem Verdenssundhedsorganisationen, De Forenede Nationers Fødevare- og Landbrugsorganisation, Verdensorganisationen for Dyresundhed og De Forenede Nationers miljøprogram;

69. Fremme internationalt samarbejde og koordinering i overensstemmelse med den fælles handlingsplan for én sundhed, hvor det er relevant, for at støtte opbygningen af kapaciteter på regionalt, nationalt og lokalt plan, herunder ved brug af en One Health-tilgang, muliggør diagnostik af omfattende behandling af udbrud i dyr, miljøet og mennesker i både inter-pandemi- og pandemitider;

70. Træffe omfattende foranstaltninger til at tackle antimikrobiel resistens og styrke infektionskontrollen ved at fremme passende adgang til og ansvarlig brug af antimikrobielle stoffer, beskytte folkesundheden og bevare effektiviteten af behandlinger, i erkendelse af, at antimikrobiel resistens kan være en skærpende faktor under pandemier, og at tackling det kræver samarbejde på højt niveau på tværs sektorer og mellem lande på globalt plan og ser frem til mødet på højt niveau om antimikrobiel resistens, der afholdes i 2024;

71. Forbedre rutinemæssig immunisering, vaccination og opsøgende kapacitet, herunder ved at yde evidensbaseret information om at fremme tillid, optagelse, efterspørgsel og opskalering af dokumenterede innovationer for at generere adfærdsmæssig indsigt og data, engagere sig med alle relevante interessenter, skabe efterspørgsel og bekæmpe misinformation og udvide vaccinedækningen for at forhindre udbrud samt spredning og gen- fremkomsten af overførbare sygdomme, herunder for vaccineforebyggelige og udryddede sygdomme samt til igangværende udryddelsesbestræbelser;

72. Træffer foranstaltninger til at øge de nationale sundhedssystemers modstandsdygtighed for at forebygge, forberede sig på og reagere på pandemier og andre sundhedsnødsituationer, herunder ved at integrere katastroferisikostyring i primær, sekundær og tertiær sundhedspleje, især på lokalt plan, og udvikle kapaciteten af sundhedsarbejdere i at forstå katastroferisiko og anvende og implementere katastroferisikoreduktionstilgange i sundhedsarbejde, fremme og forbedre uddannelseskapaciteten inden for katastrofemedicin og støtte og træne lokale sundhedsgrupper i katastroferisikoreduktion

Machine Translated by Google

tilgange i sundhedsprogrammer, i samarbejde med andre sektorer, såvel som i implementeringen af Verdenssundhedsorganisationens internationale sundhedsregulativer (2005), samtidig med at der tages hensyn til Bangkok-principperne for implementering af sundhedsaspekterne af Sendai-rammen til katastroferisikoreduktion;

73. Anerkend, at sundhedsfinansiering kræver global solidaritet og kollektiv indsats, og forpligter sig til at styrke internationalt samarbejde for at støtte bestræbelser på at opbygge og styrke kapacitet i udviklingslande, især afrikanske lande og små ø-udviklingslande, herunder gennem øget officiel udviklingsbistand og finansiel og teknisk støtte og støtte til forsknings-, udviklings- og innovationsprogrammer;

74. Sikre tilstrækkelige indenlandske offentlige udgifter til sundhed, hvor det er relevant, udvide sammenlægningen af ressourcer allokeret til sundhed, maksimere effektiviteten og sikre en retfærdig fordeling af sundhedsudgifter, for at levere omkostningseffektive, væsentlige, overkommelige, rettidige og kvalitetssundhedstjenester, forbedre servicedækningen , reducere forarmelse fra sundhedsudgifter og sikre finansiel risikobeskyttelse, samtidig med at den private sektors investeringer, alt efter hvad der er relevant, bemærkes;

75. Styrke internationalt samarbejde og koordinering og finansielle og investeringsmæssige forpligtelser for at støtte bestræbelser på at opbygge, styrke og opretholde kapacitet til pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion, herunder forsknings- og udviklingskapacitet i udviklingslande, herunder gennem øget officiel udviklingsbistand og tilstrækkelig stigningsfinansiering til fremtidige reaktioner og andre midler til innovativ finansiering, samtidig med at man anerkender, at alle mennesker bør være i stand til at modtage sundhedspleje af høj kvalitet uden økonomiske vanskeligheder;

76. Udnyt eksisterende finansieringsværktøjer, herunder multilaterale udviklingsbanker, til at mobilisere yderligere rettidig, pålidelig, fleksibel, retfærdig, forudsigelig og bæredygtig finansiering til pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion samt finansiering til hurtig stigningsfinansiering til indsatser i tilfælde af en folkesundhedsnødsituation af international interesse, styrkelse af finansieringsmekanismer for global sundhed og andre relevante sektorer samt deres roller og ansvar;

Som opfølgning på den nuværende politiske erklæring har vi:

77. Anmode generalsekretæren om i samråd med Verdenssundhedsorganisationen og andre relevante agenturer at forelægge en rapport med anbefalinger om gennemførelsen af denne erklæring med henblik på at styrke pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion under den 79. samling i Generalen. forsamling, som vil tjene til at informere et møde på højt niveau, der skal indkaldes i 2026;

78. Beslutte at indkalde til et møde på højt niveau om pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion i 2026 i New York med det formål at foretage en omfattende gennemgang af gennemførelsen af denne erklæring, hvis omfang og betingelser skal besluttes senest den 79. samling af generalforsamlingen under hensyntagen til og i fuld koordinering af resultaterne af andre igangværende relaterede processer for at styrke pandemiforebyggelse, beredskab og reaktion.